

年 月 日

岐 阜 県 知 事 様

氏名又は名称

(法人にあっては) 代表者名

相続人

旅 行 サ ー ビ ス 手 配 業 者 死 亡 届 出 書

下記のとおり旅行サービス手配業者を廃止しましたので、旅行業法第35条第3項及び同法施行規則第55条の規定に基づきお届けします。

記

1. 氏名又は名称及び住所
2. 登録番号
3. 登録年月日
4. 死亡の年月日

(添付書類)

- ・ 除籍謄本等死亡が証明できる書類